



ที่ อว 660301.5.1.4.1/ว.4107

มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
123 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมืองขอนแก่น

จังหวัดขอนแก่น 40002

เลขรับ	549
วันที่	28 พย 62
เวลา	11.53 น.

31 ตุลาคม 2562

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่น 2  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/  
นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง จำนวน 1 ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และแผนกการพยาบาลกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และกลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น กำหนดจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ 2 ให้แก่พยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤตไม่ต่ำกว่า 2 ปี เป็นผู้มีความประพฤติดี ประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ และได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมต่อจากผู้บังคับบัญชา มีสุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ และเป็นผู้เข้ารับการอบรมที่มีคุณสมบัติที่คณะกรรมการพิจารณา รับจำนวน 40 คน ใ้ระยะเวลาการอบรม 17 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 26 มิถุนายน 2563 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) หลักสูตรนี้ สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบ เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2561 ได้ทนายคณะแผนกการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ จำนวน 50 หน่วยคะแนน อนึ่ง ผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และเบี้ยเลี้ยง จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการ สามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ดังรายละเอียดโครงการแนบ

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเชิญชวนพยาบาลวิชาชีพในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางฯ ดังกล่าว สมัครได้โดยตรง ได้ที่งานวิจัยและบริการวิชาการ ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือจัดส่งไปที่ คุณฉวีวรรณ วันสาสึบ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40002 ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2563 ทั้งนี้ ขอให้ส่งใบสมัครพร้อมสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ 2 มีลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาสูงสุดอนุมัติให้ลาอบรมต่อ เพื่อให้ประกอบการ

/พิจารณาของคณะกรรมการ...

พิจารณาของคณะกรรมการฯ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2563 ถึงทางมี  
 ทางโทรศัพท์ ในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563  
 (ได้ที่ Website : <http://nu.kku.ac.th>) ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ โทรศัพท์หมายเลข 043-202435,  
 043-202407 ต่อ 117 หรือทาง E-mail : [wchawe@kku.ac.th](mailto:wchawe@kku.ac.th) [suntiya@kku.ac.th](mailto:suntiya@kku.ac.th) [cjeree@kku.ac.th](mailto:cjeree@kku.ac.th),  
[kanokon@kku.ac.th](mailto:kanokon@kku.ac.th) นอกจากนี้ ผู้เข้ารับการอบรมฯ ทุกคนในครั้ง นี้ จะได้รับสิทธิ์การเป็นสมาชิกวารสารพยาบาล  
 ศาสตร์และสุขภาพ ฟรีในโควตาเงินค่าลงทะเบียน ประเภท 1 ปี ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

พี่เข้ นพ. สันติฯ

- นพ. ส. รอนแทน 10 คนเข้าศึกษาต่อที่โรงเรียน  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทัน  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทัน  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทัน  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทัน

- เห็นด้วยกับผู้ที่ขอทุน

ที่เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

วันที่ 19-02-62

*[Handwritten signature]*  
 25.0.62

งานวิจัยและบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์  
 โทรศัพท์/โทรสาร 0-4320-2435  
 E-mail : [wchawe@kku.ac.th](mailto:wchawe@kku.ac.th)

ขอแสดงความนับถือ

*[Handwritten signature]*

(รองศาสตราจารย์อัมพรพรรณ อีรานุตร)

รองคณบดีฝ่ายวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ  
 ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ดร.พรหม  
 สืบทัน

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

รศ.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 26 มิถุนายน 2563

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

ภาษาอังกฤษ : Program of Nursing Specialty in Neonatal critical Care Nurse Practitioner

2. ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อภาษาไทย ชื่อเต็ม : ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

ชื่อภาษาอังกฤษชื่อเต็ม : Certificate of Nursing Specialty in Neonatal Critical Care Nurse Practitioner

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

แผนกการพยาบาลกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น

4. หลักการและเหตุผล

ทารกแรกเกิดโดยเฉพาะอย่างยิ่งทารกเกิดก่อนกำหนดมีความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิต และมีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพ ปัญหาที่พบ ได้แก่ การควบคุมอุณหภูมิ น้ำตาลในเลือดต่ำ หายใจลำบาก หดหายใจ ปัญหาระบบเลือด และการไหลเวียนโลหิต ปัญหาระบบเมตาบอลิซึม ปัญหาระบบทางเดินอาหาร ปัญหาระบบประสาท และปัญหาการติดเชื้อ ปัญหาสุขภาพทารกที่เกิดขึ้นไม่เพียงส่งผลต่อตัวทารก ครอบครัว เศรษฐกิจและสังคมในปัจจุบันแต่ยังส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของทารกเหล่านี้ในอนาคตซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป ปัญหาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นถึงความต้องการการดูแลสุขภาพของทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตที่มีประสิทธิภาพ และมีมาตรฐานสากล ดังนั้น พยาบาลวิชาชีพที่ให้การดูแลทารกกลุ่มนี้ จึงต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญในการเฝ้าระวัง ประเมิน และวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น สามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย ในการดูแลทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตได้อย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

การจัดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด จึงมีความสำคัญยิ่งในการพัฒนาความสามารถของพยาบาลให้มีความชำนาญเฉพาะทางในการดูแลทารกที่อยู่ในภาวะวิกฤต โดยบูรณาการความรู้ทางด้านทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ และผลการวิจัย มาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานของประสบการณ์ทางคลินิก และพัฒนางานบริการทางการที่สอดคล้องกับปัญหาและนโยบายของประเทศ ดังนั้นคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น แผนกการพยาบาลกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และกลุ่ม

งานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น จึงได้จัดโครงการอบรม หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด เพื่อพัฒนาพยาบาลให้มีความรู้ ความสามารถการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและการพัฒนาประเทศต่อไป

#### 5. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความสามารถ และมีทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดที่มีปัญหาซับซ้อน สามารถวิเคราะห์ปัญหาทางคลินิก และความต้องการการดูแลรักษาพยาบาล และสามารถเฝ้าระวัง ใช้อุปกรณ์พิเศษ และเทคโนโลยีขั้นสูง สามารถใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ รวมทั้งการดูแลต่อเนื่องสามารถให้อย่างเป็นองค์รวม และนวัตกรรมทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### 6. สมรรถนะของผู้ผ่านการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด

ภายหลังการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายนโยบาย แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวกับนโยบายและระบบบริการสุขภาพทารกแรกเกิดได้
2. อธิบายมาตรฐานการพยาบาล และการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตได้
3. มีทักษะในการประเมิน เฝ้าระวัง ความผิดปกติทางสุขภาพทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงได้อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงได้อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

4. มีทักษะในการวินิจฉัย จัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพของทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤต และ

ประเมินผล

5. วางแผนให้การพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และปลอดภัย

6. ให้ความรู้ คำแนะนำ และการให้การปรึกษแก่ครอบครัวของทารกแรกเกิดที่กำลังเผชิญ

ปัญหาวิกฤต

7. วิเคราะห์ คาดการณ์และจัดการกับภาวะแทรกซ้อนจากโรคและการรักษาที่เกิดขึ้นกับทารก

แรกเกิดในภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

8. วิเคราะห์ ตัดสินใจในประเด็นปัญหาทางกฎหมาย และจริยธรรมที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยทารก

แรกเกิดในภาวะวิกฤต และครอบครัวได้อย่างเหมาะสม

9. เป็นผู้ที่มีทักษะดีของผู้ป่วย และครอบครัวในการประสานความร่วมมือในวิชาชีพและ

สหวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

10. การดูแลอย่างต่อเนื่อง มีทักษะในการจัดการระบบการส่งต่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง

#### 7. โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	16	หน่วยกิต
วิชาภาคทฤษฎี	10	หน่วยกิต (150 ชั่วโมง)
วิชาภาคปฏิบัติ	6	หน่วยกิต (360 ชั่วโมง)
7.1 ภาคทฤษฎี	จำนวน 1 หน่วยกิต	= 15 ชั่วโมง
7.1.1 วิชาแกน	จำนวน 2	หน่วยกิต
วิชานโยบายและระบบบริการสุขภาพทารกแรกเกิด (Policy and Healthcare Delivery System)		2(2-0-4) (30 ชั่วโมง)
7.1.2 วิชาบังคับของสาขาทางคลินิก	2 หน่วยกิต	(30 ชั่วโมง)
การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (Advanced Health Assessment and Clinical Judgment)		2(1-2-3)

7.2 ภาคปฏิบัติจำนวน 1 หน่วยกิต	= 60 ชั่วโมง
7.2.1 วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา	12 หน่วยกิต
7.2.2 การพยาบาลเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด (Nursing care for neonate with critical illness)	4(4-0-8) (60 ชั่วโมง)
7.2.3 การพยาบาลเวชปฏิบัติทารกแรกเกิดเฉพาะกลุ่มโรค (Nursing care for neonate with specific critical illness)	2(2-0-4) (30 ชั่วโมง)
7.2.4 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติทารกแรกเกิด (Practice in neonate with critical illness)	4(0-16-4) (24 ชั่วโมง)
7.2.5 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติทารกแรกเกิดเฉพาะกลุ่มโรค (Practice in neonate with specific critical illness)	2(0-8-2) (120 ชั่วโมง)

หมายเหตุ

วิชาภาคทฤษฎี 1 หน่วยกิต = 15 ชั่วโมง

วิชาภาคปฏิบัติ 1 หน่วยกิต = 60 ชั่วโมง

a (b-c-d) โดยที่ a หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมด

b หมายถึง จำนวนชั่วโมงสอนทฤษฎี 1 ชั่วโมง/สัปดาห์ เท่ากับ 1 หน่วยกิต

c หมายถึง จำนวนการฝึกปฏิบัติโดยกำหนด

- การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ 2 ชั่วโมง/สัปดาห์ เท่ากับ 1 หน่วยกิต
- การฝึกปฏิบัติในหน่วยฝึกปฏิบัติ 4 ชั่วโมง/สัปดาห์ เท่ากับ 1 หน่วยกิต

c หมายถึง จำนวนชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง โดยกำหนด

- ภาคทฤษฎี 1 ชั่วโมง/สัปดาห์ เท่ากับ 1 หน่วยกิต
- ภาคปฏิบัติ ½ ชั่วโมง/สัปดาห์ เท่ากับ 1 หน่วยกิต

8. เกณฑ์การประเมินผลตลอดหลักสูตร/การสำเร็จการศึกษา

การประเมิน ในรายวิชา ทฤษฎีและปฏิบัติ

- ภาคทฤษฎี ประเมินผลจากการบรรยาย สอบ OSCE สอบตรวจร่างกาย และบันทึกการประเมินภาวะสุขภาพข้อเขียน
- ภาคปฏิบัติ ประเมินผลจากการฝึกปฏิบัติงาน การทำรายงาน การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย

เกณฑ์การประเมิน

การประเมินผลการศึกษาในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิดแต่ละรายวิชา เป็น

สัญลักษณ์ต่างๆ ดังนี้

สัญลักษณ์	ค่าระดับชั้น
A	4
B <sup>+</sup>	3.5
B	3
C <sup>+</sup>	2.5
C	2
D <sup>+</sup>	1.5
D	1.0
F	0

โดยให้สัญลักษณ์ดังต่อไปนี้ เป็นการประเมินว่า ได้หรือผ่าน และไม่ได้อหรือไม่ผ่าน ในแต่ละรายวิชา ดังนี้

วิชาทฤษฎี	สัญลักษณ์ A, B <sup>+</sup> , B, C <sup>-</sup> , C	เป็นการประเมินว่าผลสอบได้หรือสอบผ่าน
	สัญลักษณ์ D <sup>+</sup> , D	ถือว่ามีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ ต้องสอบแก้ตัว
	สัญลักษณ์ F	เป็นการประเมินว่าผลสอบไม่ได้หรือสอบไม่ผ่าน
วิชาปฏิบัติ	สัญลักษณ์ A, B <sup>+</sup> , B, C <sup>-</sup> , C	เป็นการประเมินว่าผลสอบได้หรือสอบผ่าน
	สัญลักษณ์ D <sup>+</sup> , D	เป็นการประเมินว่าผลสอบไม่ได้หรือสอบไม่ผ่าน
การสำเร็จการศึกษา		

1. ผู้เข้าอบรมจะต้องมีระยะเวลาในการศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ โดยมีระยะเวลาของการฝึกปฏิบัติไม่ต่ำกว่า 340 ชั่วโมง

2. ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมต้องได้เกรดเฉลี่ยทุกวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 และเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.50 ตามระเบียบการวัดผลและประเมินผลตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล

#### 9. สถานที่แห่งฝึกปฏิบัติ

ภาคทฤษฎี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาคปฏิบัติ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ  
โรงพยาบาลขอนแก่น

10. รูปแบบการอบรม : บรรยาย อภิปราย ศึกษาดูงาน และฝึกปฏิบัติงาน

#### 11. ระยะเวลาการฝึกอบรม (ระยะเวลา 17 สัปดาห์)

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 26 มิถุนายน 2563

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

12. กำหนดการรับสมัคร : ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2563

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2563

สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ในวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563

ได้ที่ Website: <http://nu.kku.ac.th>

#### ช่องทางการสมัคร ดังนี้

1) สมัครโดยตรง หรือจัดส่งใบสมัครไปที่

คุณฉวีวรรณ วันสาสิบ

งานวิจัยและบริการวิชาการ ชั้น 1 อาคาร 6

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง

จังหวัดขอนแก่น 40002

หรือติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 043-202435, 043-202407 ต่อ 117 โทรสาร 043-202435, 043-348301

ทาง e-mail : [cjeree@kku.ac.th](mailto:cjeree@kku.ac.th), [suntiya@kku.ac.th](mailto:suntiya@kku.ac.th), [wchawe@kku.ac.th](mailto:wchawe@kku.ac.th) และ [kanokon@kku.ac.th](mailto:kanokon@kku.ac.th) Download

รายละเอียดโครงการ/ใบสมัครได้ที่ Website : <http://nu.kku.ac.th>

## เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

## 13. คุณสมบัติและจำนวนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม : รับจำนวน 40 คน

## คุณสมบัติของผู้เข้าอบรม

1. เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น 1 จากสภาการพยาบาล
2. เป็นผู้ที่มิประสบกรณีในการพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤตไม่ต่ำกว่า 2 ปี
3. เป็นผู้มีความประพฤติดีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบและได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา
4. มีสุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ
5. เป็นผู้เข้ารับการอบรมที่มีคุณสมบัติที่คณะกรรมการพิจารณา

## 14. ค่าลงทะเบียน : คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ภายหลังจากที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมแล้ว ประกาศทางเว็บไซต์คณะฯ พร้อมทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้บังคับบัญชาและเจ้าตัวทราบเบื้องต้นแล้ว ขอให้ท่านดำเนินการชำระเงิน ค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ภายในระยะเวลาที่กำหนดหากพ้นกำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการอบรมในครั้งนี้

ช่องทางการชำระเงิน

- 1) ชำระเงินสด ได้ที่ งานบริการวิชาการ ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ
- 2) โอนเงินเข้าบัญชีเดินสะพัด ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้อบัญญัติ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ขอนแก่น (รับชำระค่าใช้จ่าย) เลขที่ 551-3-02217-7

(ทั้งนี้ ขอให้ผู้สมัครหรือผู้รับผิดชอบโอนเงินภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น หากเกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ขอให้ติดต่อโดยตรงได้ที่ คุณฉวีวรรณ วันสาสี่บ โทรศัพท์ 043-202435)

หมายเหตุ : พร้อมส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน เขียนชื่อ-สกุล ของผู้เข้ารับการอบรมให้ชัดเจน เพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบการชำระเงินค่าลงทะเบียน ส่งทางโทรสาร 043-202435 หรือ e-mail : [cjeree@kku.ac.th](mailto:cjeree@kku.ac.th), [suntiya@kku.ac.th](mailto:suntiya@kku.ac.th), [wchawe@kku.ac.th](mailto:wchawe@kku.ac.th) และ [kanokon@kku.ac.th](mailto:kanokon@kku.ac.th) สำหรับใบเสร็จรับเงินติดต่อรับได้ในวันลงทะเบียน (ทางคณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี)

## 15. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ภายหลังจากการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายนโยบาย แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวกับนโยบายและระบบบริการสุขภาพทารกแรกเกิดได้
2. อธิบายมาตรฐานการพยาบาล และการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤตได้
3. มีทักษะในการประเมิน เฝ้าระวัง ความผิดปกติทางสุขภาพทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤตโดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูงได้อย่างปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

4. มีทักษะในการวินิจฉัย จัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพของทารกแรกเกิดในภาวะวิกฤต และประเมินผล



รูปถ่าย  
ขนาด 2x3  
ถ่ายไม่เกิน 6  
เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ 2  
ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 26 มิถุนายน 2563  
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
\*\*\*\*\*

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์มากที่สุด เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเองในการรับการพิจารณาคัดเลือก

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง) ..... (ชื่อเดิม ถ้ามี).....  
นามสกุล..... (นามสกุลเดิม ถ้ามี)..... วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ .....ปี  
ตำแหน่ง.....  
กรณีท่านเป็นศิษย์เก่า คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รุ่นที่.....  พย.บ.  พย.ม.  ปร.ด.  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ต.รอก/ชอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address:.....  
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ..... เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรสาร.....  
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล .....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน(13 หลัก) .....

2. ประวัติการศึกษาในระดับอุดมศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิต่ำไปสูง ตามลำดับ)

คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานที่ศึกษา
2.1 .....	.....	.....
2.2 .....	.....	.....
2.3 .....	.....	.....
2.4 .....	.....	.....
2.5 .....	.....	.....

3. ประวัติการทำงาน (จากอดีตถึงปัจจุบัน)

3.1 ตำแหน่ง..... หอผู้ป่วย..... พ.ศ.....  
3.2 ตำแหน่ง..... หอผู้ป่วย..... พ.ศ.....  
3.3 ตำแหน่ง..... หอผู้ป่วย..... พ.ศ.....

4. ความสามารถพิเศษ.....  
5. ประสบการณ์ในหอผู้ป่วยปัจจุบัน ..... ปี ( ) NICU ( ) PICU ( ) ICU รวมเด็กผู้ใหญ่ ( ) หอผู้ป่วยเด็กรวม  
6. สถานที่พักระหว่างการอบรม  
( ) พักในหอพักนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ มข. (โทร. 0-4320-2559)  
( ) หาทักเอง



## 7. ประโยชน์หรือความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการอบรม

- 7.1 .....
- 7.2 .....
- 7.3 .....
- 7.4 .....

## 8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือที่ได้รับมอบหมายทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## 9. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง ..... (เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....)

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนทุกประการ และอนุมัติให้บุคคลดังกล่าวเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติ  
วิกฤตทารกแรกเกิด รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ - 26 มิถุนายน 2563 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
เหตุผลและความจำเป็นของหน่วยงานที่ส่งบุคคลเข้าอบรม.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## หมายเหตุ : การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ภายหลังจากทางคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้แจ้งผลการพิจารณาให้ท่านเข้ารับการอบรมเรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านดำเนินการชำระเงินค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ไม่ประสงค์เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ โดยเลือกชำระเงิน ได้ 2 ช่องทาง คือ

ชำระเงินสด พร้อมแบบตอบรับได้ที่ งานวิจัยและบริการวิชาการ ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มข.

โอนเงินเข้าบัญชีเดินสะพัด ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ขอนแก่น (รับชำระค่าใช้จ่าย) เลขที่ 551-3-02217-7

(ทั้งนี้ ขอให้ผู้สมัครหรือผู้รับผิดชอบโอนเงินภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น หากเกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ขอให้ติดต่อโดยตรงได้ที่  
คุณฉวีวรรณ วันสาสิบ โทรศัพท์ 043-202435)

หมายเหตุ : พร้อมส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน เขียนชื่อ-สกุล ของผู้เข้ารับการอบรมให้ชัดเจน เพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบการชำระเงิน  
ค่าลงทะเบียน ส่งทางโทรสาร 043-202435 หรือ e-mail : [cjeree@kku.ac.th](mailto:cjeree@kku.ac.th), [suntiya@kku.ac.th](mailto:suntiya@kku.ac.th), [wchawe@kku.ac.th](mailto:wchawe@kku.ac.th)

และ [kanokon@kku.ac.th](mailto:kanokon@kku.ac.th) สำหรับใบเสร็จรับเงินติดต่อรับได้ในวันลงทะเบียน (ทางคณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี)

## หมายเหตุ : เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

2. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล

3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

4. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เลขที่รับ..... 6510

วันที่..... - 3 ธ.ค. 2562

เวลา..... 14:07

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อป ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ / ว ๑๐๐ ๙๙

๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การศึกษาเพิ่มเติม การเข้าร่วมฝึกอบรม และประชุมวิชาการให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย ที่ สนคท ๐๑/๑๑๘ ลงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยาในด้านการประเมินและฟื้นฟูทางประสาทจิตวิทยาในประเทศไทย จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ อว ๖๖๐๓๐๑.๕.๑.๔.๑/ว. ๔๑๐๖ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ ๑๖ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ อว ๖๖๐๓๐๑.๕.๑.๔.๑/ว. ๔๑๐๗ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่น ๒ จำนวน ๑ ชุด  
รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นตรงต่อ กลุ่มงาน HRD

๙

3 / 12 / 62

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒

โทรสาร ๐ ๔๕๒๕ ๓๓๐๑

(ฐานิตาภักดิ์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๔๑๑)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ท.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ทราบ  เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง..... / ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

๓  
๖๒๖๒